

炎性肠梗阻的诊断和治疗

□王刚成 高重庆

国庆节后,我们接诊了几位被当地急救车送来的腹部手术后患者,这些患者共同的特点是腹胀、腹痛、不排气、不排便。经过一系列检查及体检后,基本确认为急性肠梗阻,其中一位患者必须通过手术解除梗阻。我们询问后得知,这些患者因为国庆节给自己的嘴巴“放假”,随心所欲地吃东西,导致了肠梗阻。被手术的那位患者就是因为进食了一碗饺子,导致肠梗阻、肠坏死。这些患者出现的肠梗阻,医学上叫炎性肠梗阻,通常与饮食有关。



早期炎性肠梗阻(简称炎性肠梗阻)一般发生在腹部手术后13周内,系指由于腹部手术创伤或腹腔内炎症等原因导致肠壁水肿和渗出,形成一种机械性与动力性同时存在的粘连性肠梗阻。也有些腹部手术后患者数年后仍然会发生炎性肠梗阻。术后发生炎性肠梗阻是常见的腹部手术后早期并发症,国内屡有报道。有关术后炎性肠梗阻的治疗国内外有大量文献报道。多数临床医务工作者仅仅重视炎性肠梗阻的治疗,忽略了炎性肠梗阻的预防。通过大量的临床观察,我们发现炎性肠梗阻的发生与患者的饮食有密切关系。为了增加营养,促进伤口早日愈合,很多腹部手术后患者被医生告知普食,也就是可以随意吃,结果患者因食用水果、油炸食品、肉类或饮食过量而出现炎性肠梗阻。

腹部手术后患者食用水果、难以消化的食物,并不是每个人都会出现炎性肠梗阻,但根据临床观察,腹部手术后患者如果吃了水果、难以消化的食物出现炎性肠梗阻的概率为20%。当然,不同地区的患者,可能会有差别。患者腹部手术后尽可能少量多餐,细嚼慢咽,不吃水果、坚硬、油炸食物。不容易消化的食物有饺子、烩面、饼及肉类,水果可以用果汁代替,主食可以食用一些容易消化的食物。

都有不当饮食史。腹部虽然胀痛,但按压较柔软,并且无固定的压痛;体温基本正常,影像学检查显示有梗阻但肠管扩张不明显。炎性肠梗阻应根据诊断标准与机械性肠梗阻进行鉴别,莫把因肠管系膜裂孔疝或肠管在盆腔成角导致的机械性肠梗阻误诊为炎性肠梗阻,从而延误治疗时机。也不能因炎性肠梗阻的疼痛表现误诊为急腹症而进行急诊手术,手术非但解决不了问题,反而可能会出现严重的肠漏、腹腔感染等并发症。

我们接诊不少腹部手术后肠梗阻患者,经询问病史,发现均与饮食有关,几乎每位患者术后都被医生告知可以不分食物种类、不分食物剂量进行普食,甚至嘱咐术后要多食用水果增加维生素。这些说明饮食与炎性肠梗阻的关系未被大家认识,没有受到重视。希望大家能认识饮食与炎性肠梗阻的关系,减少术后炎性肠梗阻的发生,减轻患者的痛苦。(作者供职于河南省肿瘤医院)

每周一练 (肝硬化、急性阑尾炎、胆石病、急性胆囊炎)

- 一、对肝硬化诊断最有价值的是 A.肝掌、蜘蛛痣 B.B超肝内回声粗糙不匀 C.脾肿大 D.肝功能试验异常 E.钡透食管下端有蚯蚓状充盈缺损
二、肝硬化患者肝功能减退的临床表现不包括 A.脾大 B.齿龈出血 C.黄疸 D.水肿 E.肝掌
三、肝硬化失代偿期诊断主要依据是 A.腹胀、腹泻 B.消瘦 C.乏力、食欲不振 D.腹水 E.肝掌
四、在我国,引起肝硬化的主要病因是 A.药物性肝炎 B.肝静脉阻塞综合征 C.酒精性肝病 D.病毒性肝炎 E.自身免疫性肝病
五、肝硬化早期诊断最可靠的方法是 A.B型超声 B.肝功能检查 C.腹腔镜直视下活检 D.CT E.食管钡餐透视
六、患者为女性,40岁,上腹部疼痛伴恶心、呕吐7小时,1小时前疼痛转移至右下腹,查体:右下腹压痛,反跳痛(+)。血常规检查:白细胞14.6×10⁹/升,中性粒细胞80%。最可能的诊断是 A.急性胰腺炎 B.急性胃炎 C.急性阑尾炎 D.急性胆囊炎 E.急性肠梗阻
七、急性阑尾炎的主要症状是 A.恶心、呕吐 B.畏寒、发热 C.腹泻或便秘 D.转移性右下腹痛 E.食欲下降
八、急性阑尾炎最典型的临床表现是 A.腰大肌试验阳性 B.阵发性右下腹痛 C.腹胀 D.转移性腹痛 E.呕吐
九、急性阑尾炎患者,当腹痛尚未转移至右下腹前,在诊断上具有重要意义的是 A.已有白细胞显著升高 B.已出现发热 C.已有脐区压痛及反跳痛 D.脐区及右下腹均有压痛、反跳痛 E.压痛已固定在右下腹
十、急性阑尾炎最严重的并发症是 A.阑尾化脓穿孔腹膜炎 B.门静脉炎 C.阑尾周围脓肿 D.膈下脓肿 E.肠间积液
十一、急性阑尾炎术后最常见的并发症是 A.出血 B.切口感染 C.粘连性肠梗阻 D.粪瘘 E.阑尾残株炎
十二、Charcot(夏科)三联征反复发作最大的可能是 A.肝细胞癌 B.壶腹部癌 C.胆总管结石 D.黄疸型肝炎 E.细菌性肝脓肿
十三、上腹部疼痛、寒战、高热和黄疸,最常见于 A.胆总管结石合并感染 B.胆道蛔虫病 C.急性胆管炎 D.胆总管囊肿 E.先天性胆道闭锁
十四、下列急性结石性胆囊炎的临床表现特点中,不正确的是 A.Murphy(墨菲氏)征阴性 B.常在进食油腻食物后发病 C.穿孔致弥漫性腹膜炎或穿至邻近脏器形成胆内瘘,可引起胆源性肝脓肿 D.右上腹剧烈绞痛,阵发性加重,向右肩部放射 E.伴恶心、呕吐等消化道症状,严重者可有畏寒、发热、黄疸
十五、急性胆囊炎严重的并发症是 A.胆囊积脓 B.细菌性肝脓肿 C.胆囊坏疽穿孔引起胆汁性腹膜炎 D.并发急性胰腺炎 E.胆囊十二指肠内瘘
十六、急性单纯性胆囊炎一般不采用下列哪种治疗措施 A.胃肠减压 B.胆囊切除术 C.禁食 D.抗感染 E.输液

经验分享

用复方推拿法治疗小儿常见病效果好

□孙海平

笔者在多年的小儿推拿临床实践中,根据中医疗理,用基本方法临床治疗小儿常见病,获得了满意的疗效,现分享如下。基本方(手)阴阳,运八卦,推脾经。临床制定方 根据患者的具体病情制定的方,或选用传统秘方、临床报道方、专家方等。理论根据 基本方的制定是根据《幼科推拿秘书·推拿手法》里的“盖小儿之病,多因气血不和,故一切推法,必先分阴阳起,诸证之要领,众法之先声”。分阴阳有调和气血,平衡阴阳作用;平衡脏腑阴阳,是治疗之根本也。《幼科推拿秘书·运八卦》认为“医者分阴阳之后,必次及于此”,有理气的作用,协同分阴阳、理气和血。推脾经,能补气血,醒人事。《幼科推拿秘书·推脾土》认为“人一身以脾土为主,万物土中生,乃一身之根本,治病之要着也”,3个穴位有协同调和气血,平衡阴阳等作用。临床制定方是根据患者的具体病情,研究临床有效的穴位而制定的方,或选用传统秘方、临床报道方、专家方等。临床制定的方都是在临床实践中证明有确效的方。所以,基本方

配合临床制定方可获得1+1>2的协同作用。病例 患儿为男性,出生10个月,2018年4月2日就诊。患儿感冒发热,曾用西药治疗3天,效果不明显,改用推拿疗法。症状 体温38.4摄氏度,咳嗽,鼻塞,口干,舌苔黄,指纹紫红,脉浮紧等。处方 分阴阳穴、运八卦穴、推脾经穴各100次,开天门穴、推坎宫穴各50次,运太阳穴、揉耳后高骨穴各30次,揉迎香穴、掐小横纹穴各3分钟,退六腑穴、清天河水

穴各100次,清肺经穴、揉肺俞穴、分推肩胛骨穴各150次,每天2次。效果 用以上复方推拿2次后,患儿第2天症状明显减轻,体温37.1摄氏度,咳嗽即止,舌苔变淡白,指纹转淡红,开始玩耍。继续按上复方复推2次,患儿痊愈。体会 基本方能平衡阴阳,行气活血,扶正祛邪,配合传统的“感冒四大手法”,加上清热解表,宣肺止咳要穴(六腑穴、天河水穴、肺经穴、肺俞穴)等穴位协同治疗,疗效较好。注意事项 一、以上复方推拿法适用于

小儿常见病,如感冒、发热、腹痛、腹泻、呕吐、消化不良、便秘、食欲不振等;对于危重患者,小儿推拿则不适用。二、分阴阳时,属于热证阴重阳轻,属于寒证阳重阴轻。三、制定临床方中若有基本方穴位,不必重复使用。四、根据患儿疾病的具体情况确定穴位和推拿次数。以上推拿方法是笔者的临床经验总结,有兴趣的老师不妨一试。(作者供职于洛阳市洛宁县罗岭乡卫生院)

构建平台 投入资源 打造队伍 人寿携乡医 共唱一台戏



中国人寿开封分公司总经理张敬明在培训论坛上的讲话 高浩天/摄

本报讯(记者王平 通讯员杨傲霜 许继周 刘学民)10月13-14日,由中国人寿河南省分公司主办,中国人寿许昌分公司承办的“好乡医”——“实战高手”中医特色疗法培训暨乡村振兴健康论坛在美丽的花都——郾陵县举行。来自许昌地区的保险公司人员及乡村医生代表共170余人参加此次培训。培训会上,中国人寿许昌分公司总经理肖智洋宣读了河南

要全面加快协作共赢。三要持续大力宣传和扶持,努力把安装APP(手机应用程序)平板电脑这项工作组织好、服务好,同时还要把保险知识向村民宣传好、普及好。在此次培训中,来自开封市的闫金才、南阳市的张安营、平顶山市的杨文杰以及河南传承中医研究院王继忠等“实战高手”作为特邀老师,为参加培训的学员们授课。他们讲解了“中医外治法”“中医灌肠疗法”“鼻炎、鼻窦炎的治疗”“中医外治贴敷透皮技术”等中医适宜技术,这些适宜技术深受乡村医生的欢迎,让大家受益匪浅。据中国人寿河南省分公司金融市场部高级经理杨傲霜介绍,根据河南省公司的整体工作安排和部署,紧紧围绕着王新生提出的“不是一家人,不进一家门”,我们有共同的使命,我们有共同的梦想,“携手一家亲,共唱一台戏”,构建大平台、资源大投入、打造大队伍。国寿(中国人寿)实力担当、助力最美乡医,国寿有大担当、国寿有大格局、国寿有大实力的远大目标,

并以大实力和一颗真诚心,为基层医生提供更多的医疗技术支持,给村民带来更有力的健康保障。为了切实做好“贴心”服务,中国人寿河南省分公司将继续组织2018年“好乡医”——“实战高手”中医特色疗法培训暨乡村振兴健康论坛,在全省18个地区逐步开展。此次培训让更多的基层医生参与进来,接受更好的中医特色技术培训。又讯(记者王平 通讯员刘学民)10月16日,开封市乡村医生走进2018中国人寿“好乡医”——“实战高手”中医特色疗法培训暨乡村振兴健康论坛。我想有个家是河南乡村医生共同追的一个梦。中国人寿和我们的“好乡医”联手了,也与联通公司牵手了。通许县杨庄村的乡村医生刘兰和部署,紧紧围绕着王新生提出的“我非常激动,也很感动!我经常看《医药卫生报》,后来知道有个‘乡医之家’,很想加入。今天,我终于把这一天盼来了!我看到了‘乡医之家’家人的亲切,连中国人寿也被‘好乡医’的事迹感动了!认识了‘乡医之家’,认识了‘好乡医’,我又多了个‘娘家’。”来自尉氏县的乡村医生李振君说:“我第一次参加‘好乡医’——‘实战高手’培训,没想到河南乡村医生还有这样的避风港,厉害了我的家!”他又小声告诉记者:“咱‘乡医之家’几位老师讲课要钱吗?”我说:“不要,有时候他们还要赔钱为乡村医生服务。平顶山市的杨文杰、南阳市的张安营,他们都是‘乡医高手’,还是志愿者,亲自驾车来到开封为大家授课,把自己的绝门‘绝技’无偿教给参加培训的200余名乡村医生。”

携手好乡医 共建一个家 中国人寿 CHINA LIFE 协办:中国人寿保险股份有限公司河南省分公司

征稿 本版旨在给基层医务人员提供较为基础的、实用的医学知识和技术,注重实践操作,内容涉及常见病和流行病的诊治、安全用药等,具体栏目有《慢性病防治》《合理用药》《答疑释惑》《抛砖引玉》《老药新用》等,欢迎大家踊跃投稿,并提供宝贵的意见和建议。投稿邮箱:54322357@qq.com 联系人:杨小玉 联系电话:(0371)85966391

国医大师授课 颁发继续教育结业证书 北京中医药大学 “中医经典临床应用”精修班招生 目的:继承中医优秀文化,传承经典临床应用经验,提高中医工作者的临床水平。时间:每周五、六、日上课,授课共计96个课时。费用:29800元。本期学员吃住、行(往返车票限高铁)全部报销。对象:中医爱好者、中医药工作者均可。注:第一期开课时间为2018年11月16-18日。联系人:朱老师 18911523827 户名:北京迅达天成网络科技有限公司 开户行:中国银行北京朗琴园支行 账号:322059655891

中药外治实用技术培训 每期时间为两天,食宿费150元,资料费50元,提前预约报名,满50人开班。地点:河南省安阳市 主办单位:安阳市正本中药外治研究所 主讲人:徐西全(1964年出生,1984年毕业于河南中医学院。百度搜索“徐西全”可了解详情) 联系人:王红伟(0372)2588505 18623828505(微信同号) 来信来电即寄详细授课内容

供:脐疗及穴位用空白胶贴 本公司提供各种规格具有良好粘贴性和透气性的胶贴,适用于贴脐疗法及穴位贴药疗法固定药物。凡购买胶贴总金额达到200元以上者,赠送一本《偏方研究与应用》和其他中药外治资料,欢迎联系。联系方式:(0372)2588505 18623828505(微信同号) QQ:1352341939 联系人:王红伟 地址:安阳市高新区峡南大街火炬创业园8号楼 安阳市康尔寿健康品有限责任公司

河南中博医用技术工程有限公司 河南中博医用设备有限公司 1.中心供氧系统维保。 2.手术室层流净化系统维保。 3.乡镇卫生院特色中医馆建设。 手机:18638551113 微信:kou201257